

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. W  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI BPM TUKIYEM WIJAYANTI, Amd. Keb**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh:  
**DESSY DWI NURRACHMAWATI**  
**NIM.14621464**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2017**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.W  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI BPM TUKIYEM WIJAYANTI, Amd. Keb**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli  
Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas  
Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:

**DESSY DWI NURRACHMAWATI  
NIM.14621464**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2017**

## LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL 12 JULI 2017



Sriningsih S.ST., M.Kes  
NIDN. 0419084902

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dessy Dwi Nurrachmawati

NIM : 14621464

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.W Masa Hamil sampai KB di BPM T.Wijayanti,Amd.Keb”** adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapat sangsi.

Ponorogo, 07 Juli 2017

Yang menyatakan



**Dessy Dwi Nurrachmawati**

**NIM: 14621464**

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



**Suharti.S.ST.,M.Kes**

**NIDN. 0719084901**



**Sriningsih. S.ST.,M.Kes**

**NIDN. 0419084902**

## LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN  
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
PADA TANGGAL 12 JULI 2017

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Visi Prima Twin Putranti S.ST.,M.Kes

Anggota I: Nur Hidayati S.St., M.Kes

Anggota II : Suharti S.ST.,M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

  
Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., M. Kes.

NIK. 19791215 200302 12

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan kebidanan pada masa hamil sampai nifas pada Ny.W di BPM Tukiye Wijayanti Amd.Keb”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D.III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, Penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Drs. H. Sulton, M.Si. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Visi Prima Twin Putranti, S.ST, M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
4. Suharti S.ST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah sabar memberikan bimbingan baik dalam proses pendampingan asuhan sampai pendokumentasian Asuhan Kebidanan sehingga LTA ini dapat terselesaikan
5. Sriningsih S.ST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah sabar memberikan bimbingan baik dalam proses pendampingan asuhan sampai pendokumentasian Asuhan Kebidanan sehingga LTA ini dapat terselesaikan



6. BPM Tukiye Wijayanti Amd.Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan LTA ini.
7. Ny. W dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Kedua orang tuaku, dan kakak tersayang yang telah memberikan doa, dukungan, kasih sayang, dan perhatian yang diberikan sehingga LTA ini selesai tepat pada waktunya.
9. Sahabat-sahabat DIII Kebidanan terutama buat Sirilla Sofi P.H, Erlin Merlinda, Herning B.P, Annisa Safitri dan Leli Kurnia
10. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian LTA ini.

Dalam penyusunan LTA ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya LTA ini dimasa yang akan datang.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga LTA ini dapat berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Ponorogo, 07 Juli 2017

Penulis

DESSY DWI NURRACHMAWATI  
NIM: 14621464

## SINOPSIS

Pelayanan *continuity of care* sudah seharusnya didapatkan oleh ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, hingga KB, namun pada kenyataannya belum semua ibu mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan, dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan *continuity of care* agar dapat menerapkan asuhan tersebut kepada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana secara berkelanjutan, komprehensif dan berkualitas.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *continuity of care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan neonatus, dan asuhan KB, menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standart asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny.W G<sub>4</sub>P<sub>20011</sub> usia 29 tahun dilakukan satu kali kunjungan, dimulai dari usia kehamilan 37 minggu 5 hari, dilaksanakan tanggal 8 April 2017- 20 Mei 2017. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko rendah, mengalami ketidaknyamanan yaitu kesemutan pada tangan dan kaki, sering BAK. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 37 minggu 6 hari berlangsung secara spontan, pada tanggal 10 April 2017 pukul 01.05 WIB, bayi lahir ditolong bidan, bayi menangis langsung keras, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, dilakukan IMD, berat badan 2170 gram, panjang badan 43 cm bayi BBLR, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal  $\pm 100$  cc, terdapat luka jahitan derajat I di medialis. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan vit K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb<sub>0</sub> pada hari ke enam kelahiran dengan BB 2500 gram. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi, involusi dan *lochea* normal. Pada kunjungan enam jam *post partum* merasa nyeri luka jahitan, pada kunjungan hari ke enam *post partum* ibu sudah tidak merasakan nyeri luka jahitan, ibu mengeluhkan putting susu lecet dan pada kunjungan empat belas *post partum* ibu sudah tidak ada keluhan. Bayi mendapat imunisasi BCG pada usia bayi 1 bulan, pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta bayi masih memperoleh ASI secara eksklusif.

Secara keseluruhan Ny.W saat hamil merupakan kelompok resiko rendah, persalinan spontan/ normal, nifas dengan keluhan puting susu lecet, neonatus normal serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB kondom. Harapannya, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN .....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
SINOPSIS .....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	4
1.3 Tujuan .....	4
1.4 Ruang Lingkup.....	6
1.5 Manfaat .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Dasar (pengertian dan proses).....	8
2.1.1 Kehamilan .....	8
2.1.2 Persalinan .....	40

2.1.3 Nifas .....	93
2.1.4 BBL.....	132
2.1.5 KB .....	151
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	186
2.2.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	186
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	233
2.2.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....	281
2.2.4 Asuhan Kebidanan Neonatus .....	312
2.2.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	342
2.3 Konsep Dasar KPD .....	358
2.4 Konsep Dasar BBLR.....	364
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>373</b>
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	373
3.1.1 Kunjungan ANC I .....	373
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	387
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas .....	399
3.3.1 Kunjungan Nifas I.....	399
3.3.2 Kunjungan Nifas II .....	404
3.3.3 Kunjungan Nifas III .....	408
3.3.4 Kunjungan Nifas IV .....	411
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	414
3.4.1 Kunjungan Bayi Baru Lahir I .....	414
3.4.2 Kunjungan Bayi Baru Lahir II .....	422

3.4.3 Kunjungan Bayi Baru Lahir III.....	426
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	431
3.5.1 Kunjungan Keluarga Berencana .....	431
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>438</b>
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	438
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	440
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	442
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	444
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	445
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>447</b>
5.1 Kesimpulan .....	447
5.1 Saran .....	448
5.2.1 Penulis .....	448
5.2.2 Institusi Pendidikan .....	448
5.2.3 BPM .....	448
5.2.4 Pasien/Klien dan Keluarga .....	449
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>450</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>457</b>

## DAFTAR TABEL

### HALAMAN

Tabel 2.1	Bentuk uterus menurut usia kehamilan .....	25
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri (TFU) menurut penambahan per tiga jari .	26
Tabel 2.3	Rekomendasi penambahan berat badan selama kehamilan Berdasarkan indeks massa tubuh .....	32
Tabel 2.4	Komponen pertambahan berat badan ibu selama kehamilan .....	33
Tabel 2.5	Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi .....	99
Tabel 2.6	Karakteristik-karakteristik Lochea .....	101
Tabel 2.7	penambahan makanan pada wanita dewasa, hamil, dan menyusui .....	125
Tabel 2.8	Perubahan Sirkulasi Janin Ketika Lahir .....	137
Tabel 2.9	Nilai Hematologi Normal Pada Bayi .....	138
Tabel 2.10	Scoring APGAR bayi baru lahir sebagai berikut .....	146
Tabel 2.11	Tafsiran berat janin berdasarkan usia kehamilan.....	210
Tabel 2.12	Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlindungan .....	213
Tabel 2.13	Hasil pemeriksaan kadar hemoglobin .....	215
Tabel 2.14	Kartu Skor Poedji Rochyati .....	217
Tabel 2.15	Rekomendasi penambahan berat badan berdasarkan indeks massa tubuh .....	247

## DAFTAR GAMBAR

	HALAMAN
Gambar 1.1- 1.11 Pertumbuhan dan perkembangan janin .....	18
Gambar 2.1 <i>Asynklitismus anterior</i> : apabila arah sumbu kepala membuat sudut lancip ke depan dengan p.a.p .....	53
Gambar 2.2 <i>Asynklitismus posterior</i> : keadaan sebaliknya dari <i>asynklitismus anterior</i> .....	53
Gambar 2.3 Mekanisme Persalinan.....	54
Gambar 2.4 Fisiologi Kala II .....	64
Gambar 2.5 Fisiologi Kala III .....	65
Gambar 2.6 Fisiologi Kala III.....	66
Gambar 3.1 Senam Nifas .....	130
Gambar 3.2 Senam nifas gerakan ke dua .....	130
Gambar 3.3 Senam nifas gerakan ke tiga .....	130
Gambar 3.4 Senam nifas gerakan ke empat .....	131
Gambar 3.5 Senam nifas gerakan ke lima.....	131
Gambar 3.6 Senam nifas gerakan ke enam .....	132



## DAFTAR LAMPIRAN

### HALAMAN

Lampiran 1 Permohonan Mengambil Data Awal .....	457
Lampiran 2 Permohonan Mengambil Data Awal BPM.....	458
Lampiran 3 Surat Pelaksanaan Kegiatan LTA.....	459
Lampiran 4 Surat Perjanjian Implementasi LTA .....	460
Lampiran 5 Permohonan Menjadi Responden.....	461
Lampiran 6 lembar persetujuan .....	462
Lampiran 7 Skor Poedji Rochjati .....	463
Lampiran 8 Lembar Observasi.....	465
Lampiran 9 Lembar Partograf .....	466
Lampiran 10 Penapisan .....	468
Lampiran 11 SAP dan Leaflet.....	469
Lampiran 12 60 Langkah APN .....	487
Lampiran 13 Lembar Konsultasi.....	493
Lampiran 14 Pendanaan LTA .....	495

## DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a large, semi-transparent watermark in the background. It is a purple shield-shaped emblem with a yellow sunburst in the center. The sunburst contains Arabic calligraphy. Around the sunburst, the words 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' are written in a semi-circle at the top, and 'PONOROGO' is written at the bottom. A green and white floral garland borders the right side of the shield.

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
PUS	: Pasangan Usia Subur
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
KPD	: Ketuban Pecah Dini
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
HPHT	: hari pertama haid terakhir
HPL	: hari perkiraan lahir
LH	: Luteinizing Hormone
DNA	: Deoxyribose-Nucleic Acid
Hcg	: Human Chorionic Gonadotropin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
O2	: Oksigen
Hb	: Hemoglobin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
TM	: Trimester
BB	: Berat Badan



The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a purple shield-shaped emblem. It features a central yellow sunburst with Arabic calligraphy. A green and white floral wreath encircles the sunburst. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in white along the top arc, and 'PONOROGO' is written along the bottom arc. Two white stars are positioned on the left and right sides of the bottom arc.

PAP	: Pintu Atas Panggul
IDDM	: Diabetes mellitus tergantung insulin
Rh	: Rhesus
TTP	: taksiran tanggal persalinan
CO <sub>2</sub>	: karbon dioksida
IUD	: Intra Uteri Device
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Kronis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi fundus uteri
DJJ	: Denyut Jantung Janin
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
PX	: <i>prosesus xiphoideus</i>
LBK	: letak belakang kepala
ATP	: adenosin tripospat
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
UUK	: Ubun – ubun kecil
KMS	: Kartu Menuju Sehat

CPD : Cepalo Pelvic Disoroportion

SC : *section caesaria*

ANC : Antenatal Care

TBC : Tuberkulosis

HIV/AIDS: Human Immunodeficiency Virus

PMS : Penyakit Menular Seksual

DM : Diabetes Melitus

VT : Vagina Touch

KU : Keadaan Umum

TTV : Tanda-Tanda Vital

DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi

IMD : Inisiasi Menyusu Dini

ASI : Air Susu Ibu

KBI : Kompresi Bimanual Internal

KIA : Kesehatan Ibu Anak

PPD : post-partum depresi

Jbpst : jari dibawah pusat

ISK : Infeksi saluran kemih

PPH : Post Partum Hemorargi

BAK : Buang Air Kecil

BAB :Buang Air Besar

BBLR : Berat Badan Lahir Rendah

CVA : *Costovertebral Angel*

SDM : Sumber Daya Manusia

AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

MOW : Medis Operatif Wanita

MOP : Medis Operatif Pria

FSH : Follicle Stimulating Hormone

DMPA : Depo Mendoxsi Progesteron

SSP : Susunan Saraf Pusat

PRP : Platelet Rich Plasma

MAL : Metode amenorea laktasi

